****

**
Veleučilište u Virovitici**

**Erasmus+ program mobilnosti u akademskoj godini 2021./2022.**

**PRIJAVNI OBRAZAC**

**ZA STUDENTE**

**za mobilnost u svrhu studijskog boravka i/ili stručne prakse**

**PODACI O STUDENTU\***

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME STUDENTA |  |
| DATUM I GODINA ROĐENJA |  |
| MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA |  |
| DRŽAVLJANSTVO |  |
| SPOL | M | Ž |
| ADRESA PREBIVALIŠTA |  |
| ADRESA BORAVIŠTA (ukoliko je različita od adrese prebivališta) |  |
| BROJ TELEFONA |  |
| BROJ MOBITELA |  |
| E-MAIL ADRESA |  |
| OIB |  |

**PODACI O STUDIJSKOM PROGRAMU**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV STUDIJSKOG PROGRAMA  |  |
| RAZINA STUDIJA | preddiplomski stručni | specijalistički diplomski stručni |
| STATUS STUDENTA | redoviti | izvanredni |
| GODINA STUDIJA u ak.god. prijave na natječaj |  |
| PONAVLJANJE STUDIJSKE GODINE | Da Ne |
| Prosjek ocjena položenih ispita na trenutačnom studiju  |  |

*\*Navođenje i označavanje imenica u muškom rodu u ovom Obrascu ne može se ni u kojem smislu tumačiti kao osnova za spolnu/rodnu diskriminaciju ili privilegiranje***PODACI O DOSADAŠNJEM SUDJELOVANJU U PROGRAMIMA MOBILNOSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Jeste li sudjelovali u nekom od programa mobilnosti tijekom svog studija? | Da Ne |
| Ukoliko jeste, navedite naziv programa, mjesto i razdoblje mobilnosti |  |

**PODACI O ODABRANOJ INOZEMNOJ VISOKOŠKOLSKOJ USTANOVI ZA MOBILNOSTI U SVRHU STUDIJSKOG BORAVKA**

|  |
| --- |
| Naziv inozemne visokoškolske ustanove prema izboru s popisa Erasmus+ ugovora\*\*  |
| Izbor 1: |
| Izbor 2: |
| Imate li ostvaren kontakt na navedenoj ustanovi | Izbor 1. da / neIzbor 2. da / ne  |
| Ime i prezime kontakt osobe (telefon i e-mail) | 1.2.  |

*\*\* Popis Erasmus+ ugovora objavljen je na web stranici Veleučilišta u Virovitici*

**Ukoliko tijekom studijskog boravka u inozemstvu želite izraditi završni rad, ispunite sljedeće podatke:**

|  |  |
| --- | --- |
| Tema završnog rada iliNaslov završnog rada |  |
| Ime i prezime mentora na Veleučilištu u Virovitici |  |
| Ime i prezime mentora na inozemnoj visokoškolskoj ustanovi  |  |
| Broj ECTS bodova koji će se dodijeliti za izradu završnog rada |  |

**PLANIRANO RAZDOBLJE MOBILNOSTI ZA STUDIJSKI BORAVAK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Početak mobilnosti*(datum/mjesec/godina)* |  | Završetak mobilnosti*(datum/mjesec/godina)* |  |
| UKUPAN BROJ MJESECI |  |

**PODACI ZA MOBILNOSTI U SVRHU OBAVLJANJA STRUČNE PRAKSE**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv prihvatne inozemne organizacije  |  |
| Naziv odjela u kojem će se obavljati stručna praksa |  |
| Naziv radnog mjesta  |  |
| Imate li ostvaren kontakt u navedenoj organizaciji | Da Ne |
| Ime i prezime kontakt osobe (ili mentora)(telefon i e-mail) |  |
| Opišite plan aktivnosti tijekom stručne prakse  |  |
| Navedite znanja, vještine i kompetencije koje trebate steći tijekom stručne prakse  |  |
| Da li je planirana stručna praksa dio studijskog programa  | Da Ne |
| Ukoliko nije, objasnite povezanost planirane stručne prakse sa Vašim studijskim programom |  |

**PLANIRANO RAZDOBLJE MOBILNOSTI ZA STRUČNU PRAKSU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Početak mobilnosti*(datum/mjesec/godina)* |  | Završetak mobilnosti*(datum/mjesec/godina)* |  |
| UKUPAN BROJ MJESECI |  |

**KOMBINIRANI STUDIJSKI BORAVAK I STRUČNA PRAKSA**

|  |
| --- |
| *Ukoliko se prijavljujete za mobilnost u svrhu realizacije kombiniranog studijskog boravka i stručne prakse, navedite ukupno trajanje razdoblja mobilnosti. U ovom slučaju stručna praksa se mora realizirati pod nadzorom visokoškolske ustanove (sveučilišta) na kojoj se realizira studijski boravak.*  |
| Početak mobilnosti*(datum/mjesec/godina)* |  | Završetak mobilnosti*(datum/mjesec/godina)* |  |
| UKUPAN BROJ MJESECI |  |

**IZJAVA O DVOSTRUKOM FINANCIRANJU I OBJAVI OSOBNIH PODATAKA**

|  |
| --- |
| **I. Pod materijalnom odgovornošću izjavljujem da nisam korisnik drugog izvora financiranja dodijeljenog za realizaciju predmetne mobilnosti iz sredstava koji potječu iz fondova Europske unije.****II. Prijavom na predmetni Natječaj dajem pristanak Veleučilištu u Virovitici****za javnu objavu i korištenje mojih osobnih podataka u okviru rezultata evaluacijskog postupka, i daljnjeg izvješćivanja o rezultatima Erasmus+ KA1 individualne mobilnosti.****Potpis studenta** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Datum, mjesto Vlastoručni potpis**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**